

超声检查在急性阑尾炎诊断中的应用价值研究

李威

松原市前郭县医院 138000

[摘要]目的: 探究超声检查于急性阑尾炎方面的应用效果。方法: 从我院2019年1月至2019年12月之间接收的疑似急性阑尾炎患者中, 选出170例展开探究。借助超声、CT等方式为患者予以检查, 同时还要为患者采用手术病理学检查, 并利用这一检测结果对其他两种方式的诊断结果展开科学评估, 以便于更好地明晰两种方式的优势与不足。结果: 从诊断的准确度、灵敏度以及特异度等方面进行对比, 均能可知, 超声检查方式的指标水平更为优良 ($P < 0.05$)。结论: 在临床领域, 接诊到疑似急性阑尾炎患者时, 出于尽早、精准获取诊断结果的目的, 需要优先选择超声检查方式, 该方式经过多方验证之后, 已经证实了其具有优越的急性阑尾炎检查诊断实效性, 准确率较高, 是一种十分理想的诊断方式, 具有较高的推广价值。

[关键词] 超声; 急性阑尾炎; CT

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-627X.2020.03.1201

急性阑尾炎较为常见, 其发生率位居所有急腹症的前列, 其主要表现特征为右下腹部有疼痛感以及阑尾点剧痛、反跳痛、持续阵发严重的右下腹痛、恶心, 并且在大部分患者中常伴随着白细胞和嗜中性粒细胞数升高的特点。一旦患者出现急性阑尾炎病症。则其将会立即感受到十分明显疼痛反应, 为此需要对其抓紧时间医治, 但是在医治前, 首先需要明确疑似急性阑尾炎是否可以确诊。超声波检测, 在临床阶段应用普及范围较广。当前, 将其用于诊断急性阑尾炎疾病方面, 已经证实了该方法在该领域的应用价值。为了可以有效探索超声检查在急性阑尾炎疾病诊断方面的更多的应用价值与作用, 我们借助170例研究对象, 均安排其接受超声波检测、CT检测, 并以术后病理检查结果为主要参考依据, 通过比较患者的超声检查、CT和术后病理学检测结果, 以便于为医学判断与治疗提出更多依据, 现报告结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次实验共计选出170例实验对象, 从我院2019年1月至2019年12月之间接收的疑似急性阑尾炎患者中进行筛选。准入条件: (1) 患者参与实验具有自愿性, 配合度良好。(2) 有恶心、呕吐等症状表现。(3) 体格检查中, 患者均感知右下腹有压痛不适感, 部分患者存在反跳痛的表现。剔除标准: (1) 脏器严重损伤或有癌性疾病。(2) 精神状态有异, 或者有精神类疾病史。(3) 未能坚持到实验结束, 中途退出者。汇总患者的基础信息资料, 男女患者比例为91:79, 年龄水平为(45.28±1.93)岁。此次实验已经通过伦理委员会审批。

1.2 方法

超声波检测: 主要仪器是TOSHIBA 660型彩色多普勒超声波诊断仪。男性一般采用仰卧方式, 对输尿管、肾、胆囊、胆管进行正常检查, 而女性则需要检查子宫内和双附件等部位。用超声检查升结肠及盲肠, 以压痛部位为主要扫查目标, 并对可疑部位采用高频探针进行检测, 采取逐渐加压方

法, 检查阑尾, 在腹部横放探头, 逐步进行加压, 去除内含物和肠内的干扰, 以确定急性阑尾的间接或直接症状, 详细记载扫查的结果。

CT检测: 使用美国GE128排螺旋CT机。病人为仰卧体位, 参数范围为120千伏, 200~400毫安, 层深五毫米, 每层距五毫米, 数码扫描范围为L₂椎体及耻骨的联合, 经平扫后显示阑尾部异常肿大, 亦或是有可疑硬块, 应予以增强数字化扫描。

1.3 观察指标

记录二种检查方式的诊断结果, 并将手术病理检查结果作为黄金指标, 同时分析两种方式的准确度、灵敏度以及特异度。

1.4 统计学方法

利用SPSS的23.0统计程序对数据信息开展具体分析工作, 将计量数据资源以均数±标准差的形式代表, 采取t检验, 计数数据资源以率(%)代表, 以 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 表明差异存在统计价值。

2 结果

分析手术病理学诊断结果, 170例患者中, 确诊急性阑尾炎者共150例, 未患急性阑尾炎者20例。从诊断准确度方面计算, 超声准确度为91.18% (155/170), CT的准确度值为75.29% (128/170), 组间比较差距明显 ($P < 0.05$)。统计灵敏度, 超声诊断灵敏度为92.67% (139/150), CT诊断灵敏度为80.00% (120/150), 组间比较差距明显 ($P < 0.05$)。统计特异度, 超声诊断特异度为80.00% (16/20), CT诊断特异度为40.00% (8/40)。组间比较差距明显 ($P < 0.05$)。

表1 两组方式的诊断结果对比

检查方式	例数	准确度	灵敏度	特异度
超声检查	170	91.18% (155/170)	92.67% (139/150)	80.00% (16/20)
CT检查	170	75.29% (128/170)	80.00% (120/150)	40.00% (8/40)
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

正常阑尾在肠道发育, 直径在5毫米以上, 最大直径在

5~10cm, 主要黏附在盲肠内壁, 管腔中带有少许粘液, 与盲肠相连, 肠壁上也有大量淋巴细胞, 并具备免疫性。由于阑尾是细长游离的盲管, 位置并不固定, 常受肠道压力影响而引起其位置的变化, 所以阑尾声像图通常无法常规显示。急性阑尾炎一般占有急腹症的榜首, 是外科的常见病症, 在临床上主要症状为右下腹部或阑尾处有剧痛感, 但因为该疾病症状变化复杂多端, 且病患的疼痛程度还有着差异, 因此发病后, 患者的痛楚范围加大, 给其日常生活带来了很大的影响, 而且根据类型的不同, 医治方法也有所不同, 所以早期检查也有着很重要的作用。医学检测手段较多, 包含血常规、尿常规、超声波检测、CT和腹腔镜检查等, 超声波检测属于医学常用检测手段, 可为治疗工作的开展提供可靠的依据。为了研究其在急性阑尾炎诊疗中的使用意义, 此次研究中, 对相关患者进行超声检测及CT检查, 并对其检测结果和手术病理学金指标进行比较, 力求给医学进步带来更多的参考资料。

一般情况下, 若阑尾处于正常状态下, 则利用超声检查可以明显观察到, 其具有五层结构, 并且观察到的图像具有较高的清晰性。如果患者患有阑尾炎, 且阑尾炎的类型为单纯型, 则患者体内的阑尾表面被膜会出现较为严重的充血甚至糜烂的情况, 从腔内可看到中性粒细胞外渗现象, 除此之外, 从肠壁上也能够充分观察到这类细胞的浸润, 利用超声检查方式进行观察, 从有关图像上可以看到阑尾壁略增厚、层次结构较明了, 腔内看到微许积液。针对这类阑尾炎患者开展超声检查阶段, 从分层结构方面若想和正常状态下的阑尾加以区分, 则难度比较大, 因为这类患者的阑尾同样有着较为清楚的五层结构。若这类患者没有出现严重的水肿现象, 则无法与正常人的阑尾有效区分, 这是致使超声检查与病理检查有差异的主要原因。

急性阑尾炎为目前医学上患病率较高的一类急腹症, 急性阑尾炎经传统方式作出的检查, 其阴性剖腹比为20%~25%。近年来, 随着医学科技的深入发展, 临床医生也开始运用钡灌肠、CT、磁共振和超声波检查等先进技术手段对急性阑尾炎病人实施检查, 超声波检查以其简单、快捷、无机械损伤、花费较低且精确度高的优势而作为急性阑尾炎诊断的第一选择。尽管超声波检查由于其物理特点, 使其在肠道检测中仍有一定的技术局限, 但由于高频超声波的广泛应用和现代临床超声波检查操作医师的诊断技术水平的提升, 对于急性阑尾炎检查的精确度大大提高, 目前其已经演变为了医学临床领域的首选影像学检测方式。

虽然超声检测在急性阑尾炎的检查中具备了较明显的可靠性、准确性, 但也有相应的假阴性, 并且也会出现一定的

漏诊现象, 阴性检测结果无法明确患者不存在阑尾炎。漏诊因素一般有: (1) 诊断特征不明显, 就如上述所说的单纯型的阑尾炎, 在病灶观察中, 这类超声图像不具有代表性, 超声显示率较低, 仅能够查看到其阑尾有肿大的情况, 但是若肿大表现不明显, 则很难进行准确辨别。(2) 阑尾部位较深, 肠道气体影响给查找阑尾造成不便。(3) 阑尾部位变化, 对个别异位阑尾, 一般扫查会漏诊。(4) 肥胖症病人, 因腹壁肌肉过多造成声减弱, 使阑尾表现不清。(5) 与检测操作者的检测方式和操作技巧密切相关。对于这类病人应通过下列手段增加急性阑尾炎的显示概率: 包括高低频率探头配合使用、改善体位、探头加压推开肠管等, 同时严密结合诊断及一些辅助检验结果, 只有把超声和临床资料数据相结合, 才能增加疾病的检出率, 减少漏症、错误诊断等不良现象的出现。

该分析结果表明, 两种检查方式的阳性预测值与阴性预测值之间虽然有一定的差异性, 但差别无统计含义($P > 0.05$), 表明超声波检验对急性阑尾炎阳性预测值、阴性预测值均显著。同样分析表明, 超声波检验准确率显然优于CT检验($P < 0.05$), 除此之外, 二者的检测敏感度、特异度相比均有较大差距, 表明超声波检测, 既有较良好的检测准确度, 而且在灵敏度、特异度上, 也要略好于CT检验方式, 有十分突出的应用价值。在检测过程中, 若出现管腔内的高回声、阑尾周积液过多等, 则需引起进一步重视, 以关注患者是否为化脓性阑尾炎。本次研究工作中还存在不足, 如选取样品比例较低, 分析持续时间较短等, 有待进一步完善, 同样也需要进一步学习, 以提高自身的专业知识技能水平, 并进一步深入研究急性阑尾炎超声成像征象, 使得临床诊断疾病的检测结果更加精准, 提高分型检测准确度, 以减少漏症、误诊问题的发生。

综上所述, 超声波检测在急性阑尾炎诊治上的应用意义十分重要, 准确率较高, 亟待普及。

参考文献

- [1] 侯雨佳. 超声检查在急性阑尾炎诊断中的应用价值研究[J]. 中国保健营养, 2019, (1): 93.
- [2] 黄琴. 超声检查在急性阑尾炎诊断中的应用价值探讨[J]. 母婴世界, 2019, (10): 37.
- [3] 吴伊娜. 超声检查在急性阑尾炎的诊断中的应用效果研究[J]. 医药界, 2019, (13): 113.
- [4] 邱磊磊. 超声检查在急性阑尾炎诊断中的应用价值[J]. 医疗装备, 2019, 32(8): 35-36.
- [5] 沈燕君. 急性阑尾炎的超声和病理诊断对比分析[J]. 影像研究与医学应用, 2019, 3(23): 145-146.